

Profilo Sanitario Sintetico

Paziente	Prova Paziente
Data di nascita	Gennaio 1, 1901
Sesso	Maschio
Informazione di contatto	Abitazione: VIA UDINE 12 33028 TOLMEZZO, 030121, 100 Tel: 333-2222222
Id paziente	PZNPVRV01A01D962A 2.16.840.1.113883.2.9.4.3.2 4507151 2.16.840.1.113883.2.9.2.60.4.1
Id Documento	4507151.58309057030876 2.16.840.1.113883.2.9.2.60.4.4
Documento Creato:	Marzo 8, 2024, 11:41:45 +0100
Autore	Dott. Medico Logatto
Informazioni di contatto	via roma 1 34121 Trieste, 032006, 100 Indirizzo: //medico.logatto@studiologatto.com
Firmato	Dott. Medico Logatto il Marzo 8, 2024, 11:41:45 +0100
Informazioni di contatto	via roma 1 34121 Trieste, 032006, 100 Indirizzo: //info@asugi.com
Autenticatore legale	Dott. Medico Logatto firmato il Marzo 8, 2024, 11:41:45 +0100
Informazioni di contatto	via roma 1 34121 Trieste, 032006, 100 Indirizzo: //info@asugi.com
Documento mantenuto da	Friuli Venezia Giulia

Sommario

- [Allergie e Intolleranze](#)
- [Terapie Farmacologiche](#)
- [Vaccinazioni](#)
- [Lista dei Problemi](#)
- [Anamnesi familiare](#)
- [Stili di Vita \(Social History\)](#)
- [Gravidanze, parto e stato mestruale](#)
- [Parametri Vitali](#)
- [Protesi, Impianti ed Ausili](#)
- [Piano di cura](#)
- [Trattamenti e procedure terapeutiche, chirurgiche e diagnostiche](#)
- [Visite e Ricoveri](#)
- [Stato funzionale del Paziente](#)
- [Indagini diagnostiche e esami di laboratorio](#)
- [Assenso/Dissenso Donazione Organi](#)
- [Esenzioni](#)
- [Reti di Patologia](#)

Allergie e Intolleranze

Data/Periodo	Tipo allergia/intolleranza	Criticità	Stato	Nota	Agenti	Reazioni
Dal 08/02/2024	Ipersensibilità che porta ad una reazione avversa a fronte di una esposizione ad un agente.	Moderate	Active	nota nota nota	<ul style="list-style-type: none">• OKI*OS GRAT 30BUST BIPAR 80MG• OKI*IM 6F 160MG 2ML	<ul style="list-style-type: none">• REAZIONE NON CODIFICATA• VOMITO SOLO

Terapie Farmacologiche

Via di somministrazione	Sito di somministrazione	Frequenza di assunzione	Dose	Erogazione	Farmaco	Data inizio	Data fine
Injection, intradermal	right arm	Due volte il giorno	5 /min	20 mL/2h	AIC:OKI*IM 6F 160MG 2ML	08/02/2024	

Vaccinazioni

Data	Via somministrazione	Farmaco	Numero dose
13/10/2021	Intra muscolare	COMIRNATY*195FL 0,45ML	2

Lista dei Problemi

Data	Diagnosi	Severità	Stato	Cronicità	Nota
09/02/2024	Emorragia intracranica non specificata	Moderate	Active	Acute	nota nota nota nota
09/02/2024	Mancanza acquisita di parte della testa e del collo	Moderate	Active	Acute	nota nota nota nota

Anamnesi familiare

Parentela e sesso			
Anamnesi	Rilevazione	Insorgenza	Data o periodo
FIGLIA - FEMMINA			
Problema	Ooforite e salpingite tubercolari, non specificata	Età diagnosi patologia	33 anni
Problema	Ascesso tubercolare del midollo spinale, esami batteriologici o istologici negativi, ma tubercolosi confermata in laboratorio con altri metodi	Età diagnosi patologia	33 anni - 45 anni

Stili di Vita (Social History)

Data	Fattore	Rischio
11/02/2024	Fumatore di tabacco, stato	Current everyday smoker
11/02/2024	Attività fisica	3 /wk
11/02/2024	Bevande alcoliche al giorno	2 /d
11/02/2024	Dieta e nutrizione	Dieta composta solo di riso e pollo.
11/02/2024	Impiego attuale	Tecnici programmatori
11/02/2024	Esposizion e ad agenti tossici	Diesel engine exhaust
11/02/2024	Uso di droghe	No(not tested)
11/02/2024	Razza	Native Hawaiian or Other Pacific Islander
11/02/2024	Stato civile	Married
11/02/2024	Altro	Altre cose varie

Gravidanze, parto e stato mestruale

Data evento	Evento	Dettaglio evento
11/02/2024	Data presunta del parto	03-NOV-23
11/02/2024	Procedura parto	Descrizione procedura del parto
11/02/2024	Durata travaglio	4
11/02/2024	Gravidanza multipla	true
11/02/2024	Nati Vivi	2

Parametri Vitali

Data evento	Descrizione	Valore misurato	Numero rilevazioni	Interpretazione	Metodo rilevazione	Sito rilevazione
13/02/2024	Frequenza respirazione	18 /min	3	Better	Complement fixation	right arm
13/02/2024	Frequenza cardiaca	90 /min	1	Better	Complement fixation	right arm
13/02/2024	Saturazione ossigeno	97 %	1	Better	Complement fixation	right arm
13/02/2024	Pressione sistolica	122 mm[Hg]	1	Better	Complement fixation	right arm
13/02/2024	Pressione diastolica	70 mm[Hg]	5	Better	Complement fixation	right arm
13/02/2024	Temperatura corporea	36.6 Cel	1	Better	Complement fixation	right arm
13/02/2024	Altezza (misurata)	175 cm	1	Better	Complement fixation	right arm
13/02/2024	Altezza (giacente)	175 cm	1	Better	Complement fixation	right arm
13/02/2024	Circonferenza occipitale-frontale	74 cm	3	Better	Complement fixation	right arm
13/02/2024	Peso	110 kg	1	Better	Complement fixation	right arm
13/02/2024	Indice di massa corporea	20.1 kg/m2	1	Better	Complement fixation	right arm

Protesi, Impianti ed Ausili

Data evento	Descrizione
13/02/2024	P0501 PROTESI ESOFAGEE
13/02/2024	P0501 PROTESI ESOFAGEE
13/02/2024	P0905 PROTESI DI CAVIGLIA

Piano di cura

Data rilevazione	Tipo	Descrizione	Stato	Durata	Posologia
13/02/2024	Prestazione	Altra fisioterapia			
13/02/2024	Prestazione	Logoterapia			
13/02/2024	Prestazione	Visita oculistica - 95.02			
13/02/2024	Terapie o Vaccinazioni	OKITASK*10CPR RIV 40MG	completed	13/02/2024 - 23/02/2024	Due volte il giorno.
13/02/2024	Terapie o Vaccinazioni	UROKINASI PFI*FL100000UI+F2ML	completed	13/02/2024 - 23/02/2024	Ogni 4-6 ore.
13/02/2024	procedure chirurgiche	Other reconstructive surgery		13/02/2024 - 23/02/2024	
14/02/2024	Visite o ricoveri	Emergenza		14/02/2024 - 24/02/2024	
14/02/2024	Visite o ricoveri	ambulatory		14/02/2024 - 24/02/2024	

Trattamenti e procedure terapeutiche, chirurgiche e diagnostiche

Periodo	Stato	Procedura	Diagnosi
14/02/2024 - 24/02/2024	completed	Iniezione di anestetico nei nervi simpatici per analgesia	<ul style="list-style-type: none">Altre forme di tubercolosi polmonare, esame microscopico dell'espettorato negativo, ma con esame culturale positivoAltre forme di tubercolosi respiratoria, esame batteriologico o istologico non effettuatoAscesso tubercolare dell'encefalo, risultato dell'esame batteriologico o istologico non conosciuto (allo stato attuale)

Visite e Ricoveri

Periodo	Tipologia ricovero	Operatore
14/02/2024 - 14/02/2024	Ricovero urgente	<ul style="list-style-type: none">Dal 14/02/2024 09:59:08 al 24/02/2024 09:59:08 - Medico Logatto - Via Roma, 1, 34149, Trieste - +39000000000 medico.logatto@studiologatto.comDal 23/01/2024 09:59:29 al 04/02/2024 09:59:29 - Medico Logatto - Via Roma, 1, 34149, Trieste - +39000000000 medico.logatto@studiologatto.com

Stato funzionale del Paziente

Data	Condizione funzionale	Stato
14/02/2024	Capacità motoria	Su sedia a rotelle

Indagini diagnostiche e esami di laboratorio

Data	Esame	Esito	Anomalia	Unita di misura	Valori normali	Interpretazione
14/02/2024 Esame di prova						
14/02/2024	Dettaglio esame 1	77	*	mol	0.5 mg/dl - 1.2 mg/dl	Better
14/02/2024	Dettaglio esame 2	11	*	unità	0.5 mg/dl - 1.2 mg/dl	Better

Assenso/Dissenso Donazione Organi

Data	Tipo	Scelta	Operatore
15/02/2024	Donazione organi	Assenso	Medico Logatto

Esenzioni

Data	Codice	Esenzione
18/03/2010	002	MALATTIE DELLA VALVOLA MITRALE
13/01/2006	048	PATOLOGIE NEOPLASTICHE MALIGNI

Reti di Patologia

Data	Codice	Descrizione
15/02/2024	3.2	Filiera reumatologica